SCHEDA D'ISCRIZIONE Corso FAD

Uveiti Infettive

Online dal dal 10 Luglio 2020 al 10 Luglio 2021

*Cognome_____ *Nome _____

*Indirizzo_____ *CAP_____

*Città_____ *Prov. _____

*Tel_____ *Email _____

*C.F._____ *Luogo e Data di Nascita _____

*Qualifica_____ *Az. Osp /Ente _____

*Professione:_____

*Inquadramento professionale: Libero Professionista ☐ Dipendente ☐ Convenzionato ☐

La quota d'iscrizione è di 244,00 € (Iva inclusa)

FIDELITY CARD FAD

☐ 10% di sconto 1° Corso FAD ☐ 20% di sconto 2° Corso FAD ☐ 30% di sconto 3° Corso FAD

☐ 40% di sconto 4° Corso FAD ☐ 50% di sconto 5° Corso FAD.

☐ Medico Chirurgo in Oftalmologia ☐ Medico Chirurgo in Reumatologia

☐ Medico Chirurgo in Medicina Interna

Coordinate Bancarie: Conto intestato a Formazione ed Eventi srl
Unicredit Banca di Roma - IBAN : IT 88 F 02008 05030 000401320851

Indicare nella causale del bonifico: Cognome e Nome dell'iscritto, e titolo del corso FAD.

Dati per la fatturazione:

Intestare a:_____

P.IVA e/o Codice Fiscale: _____

Codice Univoco (solo per i possesori di partita IVA): _____

Indirizzo:_____

N. B. Compilare il modulo in tutti i campi e mandare insieme alla copia del bonifico via email all'indirizzo: **g.hoti@formazionedeventisrl.it**

Le credenziali d'accesso saranno inviate per email entro 10 giorni lavorativi dal ricevimento di questa scheda.

**Trattamento dei dati personali ai sensi del "Regolamento UE 2016/679"

☐ Accetto ☐ Non Accetto

Data_____ Firma _____